

## REPASSES AO TERCEIRO SETOR - RELAÇÃO DE GASTOS

**ORGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

**TIPO DE CONCESSÃO:** REPASSE FINANCEIRO

**LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.**

**OBJETO:** LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 - ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO DESTINADA AO CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM E AUXILIARES DE ENFERMAGEM

**EXERCÍCIO/MÊS:** DEZEMBRO/2025.

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

**CNPJ:** 56.889.595/0001-32

**ENDEREÇO E CEP:** RUA CEL. JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO - CEP: 14350-000 ALTINOPOLIS/SP.

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** 813.933,31 (OITOCENTOS E TREZE MIL, NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)

**ORIGEM DOS RECURSOS:** FEDERAL



## FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	688,16
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	COMPLEMENTO SALARIO	689,36
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	COMPLEMENTO SALARIO	689,36
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	COMPLEMENTO SALARIO	624,55
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	689,36
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	COMPLEMENTO SALARIO	638,90
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	GILMAR DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	COMPLEMENTO SALARIO	627,55
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	COMPLEMENTO SALARIO	689,36
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	LELIANA CRISTINA CUSTÓDIO	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	540,57
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	COMPLEMENTO SALARIO	619,78
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	COMPLEMENTO SALARIO	689,36
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	632,76
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	COMPLEMENTO SALARIO	540,57
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	COMPLEMENTO SALARIO	689,36
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	624,55
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	689,36
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	VANUSA APARECIDA AMARO	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
20/12/2025	18/12/2025	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	COMPLEMENTO SALARIO	635,83
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	624,55
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	676,24

**FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS - continuação**

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	609,97
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	COMPLEMENTO SALARIO	612,27
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	COMPLEMENTO SALARIO	669,43
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	COMPLEMENTO SALARIO	676,24
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	COMPLEMENTO SALARIO	613,87
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	616,13
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	COMPLEMENTO SALARIO	617,77
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	667,28
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	COMPLEMENTO SALARIO	615,92
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	COMPLEMENTO SALARIO	625,88
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	GILMAR DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	606,51
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	COMPLEMENTO SALARIO	612,40
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	COMPLEMENTO SALARIO	614,18
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	COMPLEMENTO SALARIO	676,24
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	596,34
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	LELIANA CRISTINA CUSTÓDIO	COMPLEMENTO SALARIO	620,19
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	COMPLEMENTO SALARIO	609,29
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	525,31
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	COMPLEMENTO SALARIO	605,93
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	COMPLEMENTO SALARIO	676,24
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	614,18
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	617,54
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	COMPLEMENTO SALARIO	519,23
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	COMPLEMENTO SALARIO	665,40
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	607,89
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	618,78
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	665,40
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	VANUSA APARECIDA AMARO	COMPLEMENTO SALARIO	618,73
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	COMPLEMENTO SALARIO	624,55
15/01/2026	15/01/2026	GUIA INSS COMP. 12/2025	SECR. RECEITA FEDERAL - REEMBOLSO INSS	INSS	2.956,12
15/01/2026	15/01/2026	GUIA INSS COMP. 13º SALARIO	SECR. RECEITA FEDERAL - REEMBOLSO INSS	INSS	2.375,64
				<b>TOTAL</b>	<b>44.552,00</b>

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

44.552,00

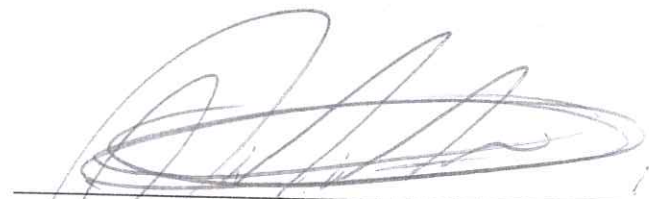
ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE FEVEREIRO DE 2026.

RESPONSÁVEIS PELA CONVENIADA:



NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA  
CARGO: PROVEDOR

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:



EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI  
NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA  
CARGO: CONTABILISTA

TOTAL DE PAGTOS COMPENSADOS EM 01/2026 - ITEM (B)

24.652,14

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	VALOR
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	609,97
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	525,31
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	519,23
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	612,40
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	613,87
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	614,18
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	605,93
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	GILMAR DA SILVA	606,51
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	614,18
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	617,77
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	596,34
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	615,92
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	625,88
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	617,54
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	607,89
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	LELIANA CRISTINA CUSTÓDIO	620,19
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	616,13
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	624,55
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	612,77
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	609,29
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	VANUSA APARECIDA AMARO	618,73
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	665,40
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	676,24
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	665,40
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	676,24
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	669,43
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	676,24
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	667,28
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	676,24
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	624,55
31/12/2025	09/01/2026	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	618,78
15/01/2026	15/01/2026	GUIA INSS COMP. 12/2025	SECR. RECEITA FEDERAL - REEMBOLSO INSS	2.956,12
15/01/2026	15/01/2026	GUIA INSS COMP. 13º SALARIO	SECR. RECEITA FEDERAL - REEMBOLSO INSS	2.375,64

**ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO  
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

CONVENIADA: HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS.

CNPJ: 56.889.595/0001-32

ENDEREÇO E CEP: RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 – CENTRO

CEP: 14350-000 - ALTINÓPOLIS/SP

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA

CPF: 743.321.638-34

OBJETO: LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 - ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO DESTINADA AO CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM E AUXILIARES DE EXERCÍCIO/MÊS: DEZEMBRO/2025.

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.	18/12/2023	CONF. RECEBIMENTOS LEI	813.933,31

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE(2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCTO. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
05/12/2025	28.047,97	18/12/2025	1	28.047,97
05/01/2026	28.680,62	09/01/2026	1	28.680,62

( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	57.053,11
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	56.728,59
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	610,29
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	114.391,99
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA	0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	114.391,99

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

Os signatários, na qualidade de representantes do HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas pagas no mês/exercício DEZEMBRO/2025 , bem como as despesas a pagar no exercicio seguinte.



**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos(5)	44.552,00		44.552,00		
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos (*)					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas(7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>44.552,00</b>	<b>0,00</b>	<b>44.552,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença da Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIO SEGUINTE, uma vez que tais descontos e multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

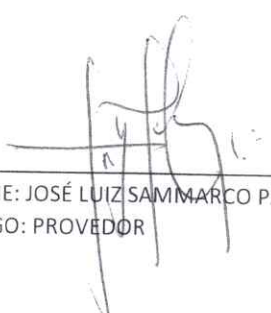


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	114.391,99
( J ) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	44.552,00
( K ) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	69.839,99
( L ) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	69.839,99
( M ) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	0,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE FEVEREIRO DE 2026.

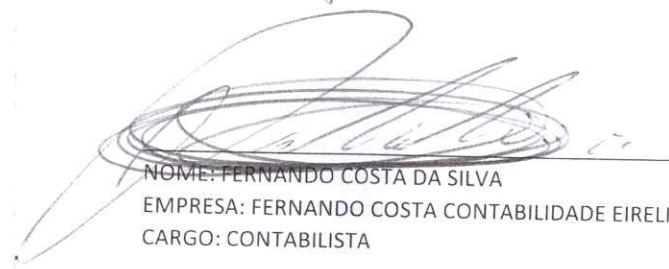
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:




---

NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA  
CARGO: PROVIDOR

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:




---

NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA  
EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI  
CARGO: CONTABILISTA





*Hospital de Misericórdia de Altinópolis*

CNPJ: 56.889.595/0001-32


(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

NÓS, MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DO HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, TENDO EXAMINADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO FEDERAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025 NO VALOR DE R\$ 44.552,00 (QUARENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS). ATESTAMOS QUE OS RECURSOS FINANCEIROS REPASSADOS PELA PREFEITURA DE ALTINOPOLIS FORAM MOVIMENTADOS EM CONTA CORRENTE ESPECIFICA ABERTA JUNTO A CAIXA ECONOMICA FEDERAL (INSTITUIÇÃO FINANCEIRA OFICIAL), DE ACORDO COM A LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023. CONCLUÍMOS QUE ESTÃO EM ORDEM OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E SOMOS DE PARECER FAVORÁVEL PELA SUA APROVAÇÃO.

ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE FEVEREIRO DE 2026.

  
GUSTAVO HENRIQUE MELLIS ASSE

CPF: 091.632.368-42

  
OSVALDO MANTOVANI

CPF: 016.270.388-09

  
ALEX DONIZETI RIBEIRO

CPF: 332.239.258-99

25/02/2026

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202602251756d616442d461

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 25/02/2026 às 15:32:58

**Valor Original:** R\$ 69.839,99      **Valor Atualizado:** R\$ 69.839,99      **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** DEVOLUCAO PREFEITURA

#### Origem

**Nome:** HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

**CNPJ:** 56.889.595/0001-32

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** SP 350100 FMS ENFERMAGEM

**CNPJ:** 11.600.927/0001-89

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Código da operação:** 60665947800

**Chave de segurança:** U1H6Y8WJTARQ2H4J

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

## Comprovante de pagamento



Valor enviado

**R\$ 189,05**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Hospital De Misericordia De Altinopolis**

CPF/CNPJ

**\*\*889.595/0001-\*\***

Instituição

**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência

**4498**

Conta

**000577496467-8**

### Dados da transação

Descrição

**DEV TARIFAS**

Data e hora

**15/01/2026 16:02:46**

ID da transação

**E0097130020260115190236185363485**

### Dados do pagador

Nome

**Hospital De Misericordia De Altinopolis**

CPF/CNPJ

**\*\*889.595/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL PIONEIRA**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



## Comprovante de pagamento



Valor enviado

**R\$ 0,45**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

Hospital De Misericordia De Altinopolis

CPF/CNPJ

\*\*.889.595/0001-\*\*

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência

4498

Conta

000577496467-8

### Dados da transação

Descrição

DEVOLUÇÃO TARIFAS

Data e hora

23/01/2026 14:13:43

ID da transação

E0097130020260123171336185341928

### Dados do pagador

Nome

Hospital De Misericordia De Altinopolis

CPF/CNPJ

\*\*.889.595/0001-\*\*

Instituição

COOP CRESOL PIONEIRA

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800 645 1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

**GERENCIADOR  
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 4498 / 1292 / 000577496467-8**Conta destino:** 4498 / 1292 / 000577496476-7**Nome destinatário:** HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.375,64**Data de débito:** 15/01/2026**Data/hora da operação:** 15/01/2026 11:28:20**Código da operação:** 163133681**Chave de segurança:** REMSKFJG10L93AWC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

**ESTA CÓPIA CONFERE  
COM O ORIGINAL**



# HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

[www.hospitalaltinopolis.com.br](http://www.hospitalaltinopolis.com.br)

## DEVOLUÇÃO

20/01

**Débito:**

**Conta 000.577.496.467-8 - Piso da Enfermagem**

**Crédito:**

**Conta 000.577.496.476-7 - Recurso Municipall**

**Valor R\$ 2.375,64**

**Referente:**

**Reembolso de INSS pago em guia única com recurso municipal.**

**Competência: 13/2025**

**ESTA CÓPIA CONFERE  
COM O ORIGINAL**

**GERENCIADOR  
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4498 / 1292 / 000577496467-8
Conta destino:	4498 / 1292 / 000577496476-7
Nome destinatário:	HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.956,12
Data de débito:	15/01/2026
Data/hora da operação:	15/01/2026 11:27:53
<b>Código da operação:</b>	162974547
<b>Chave de segurança:</b>	F9QEC71M6RCLFCZ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

**ESTA CÓPIA CONFERE  
COM O ORIGINAL**



# HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

[www.hospitalaitinopolis.com.br](http://www.hospitalaitinopolis.com.br)

## DEVOLUÇÃO

**Débito:**

**Conta 000.577.496.467-8 - Piso da Enfermagem**

**Crédito:**

**Conta 000.577.496.476-7 - Recurso Municipall**

**Valor R\$ 2.956,12**

**Referente:**

**Reembolso de INSS pago em guia única com recurso municipal.**

**Competência: 12/2025**

**ESTA CÓPIA CONFERE  
COM O ORIGINAL**



## Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	189,00 C
05/12/2025	000001	CRED TED	28.785,12 C	28.974,12 C
05/12/2025	051555	ENVIO TEV	574,35 D	28.399,77 C
05/12/2025	051555	DEB PIX IM	540,57 D	27.859,20 C
05/12/2025	051555	DEB PIX IM	466,24 D	27.392,96 C
05/12/2025	051555	DEB PIX IM	612,33 D	26.780,63 C
05/12/2025	051555	DEB PIX IM	609,15 D	26.171,48 C
05/12/2025	051556	DEB PIX CH	595,08 D	25.576,40 C
05/12/2025	051556	DEB PIX IM	537,50 D	25.038,90 C
05/12/2025	051556	DEB PIX IM	549,51 D	24.489,39 C
05/12/2025	051556	DEB PIX IM	588,41 D	23.900,98 C
05/12/2025	051556	DEB PIX IM	588,51 D	23.312,47 C
05/12/2025	051556	DEB PIX IM	533,76 D	22.778,71 C
05/12/2025	051557	DEB PIX IM	595,08 D	22.183,63 C
05/12/2025	051557	DEB PIX IM	570,12 D	21.613,51 C
05/12/2025	051557	DEB PIX IM	617,19 D	20.996,32 C
05/12/2025	051557	DEB PIX IM	548,96 D	20.447,36 C
05/12/2025	051557	DEB PIX CH	664,85 D	19.782,51 C
05/12/2025	051557	DEB PIX CH	635,83 D	19.146,68 C
05/12/2025	051558	DEB PIX CH	583,81 D	18.562,87 C
05/12/2025	051558	DEB PIX CH	601,82 D	17.961,05 C
05/12/2025	051558	DEB PIX CH	557,56 D	17.403,49 C
05/12/2025	051558	DEB PIX CH	601,14 D	16.802,35 C
05/12/2025	051559	DEB PIX CH	676,24 D	16.126,11 C
05/12/2025	051559	DEB PIX CH	639,72 D	15.486,39 C
05/12/2025	051559	DEB PIX CH	650,54 D	14.835,85 C
05/12/2025	051559	DEB PIX IM	689,36 D	14.146,49 C
05/12/2025	051600	DEB PIX CH	642,72 D	13.503,77 C
05/12/2025	051600	DEB PIX CH	689,36 D	12.814,41 C

05/12/2025	051600	DEB PIX CH	688,64 D	12.125,77 C
05/12/2025	051600	DEB PIX CH	689,36 D	11.436,41 C
05/12/2025	051600	DEB PIX CH	635,83 D	10.800,58 C
05/12/2025	051600	DEB PIX CH	629,60 D	10.170,98 C
05/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.170,98 C
09/12/2025	000000	APLIC FUND	10.170,00 D	0,98 C
09/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,98 C
10/12/2025	202511	DB T CESTA	189,00 D	188,02 D
10/12/2025	000000	RESG AUT	188,02 C	0,00 C
10/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/12/2025	121216	ENVIO TEV	930,88 D	930,88 D
12/12/2025	121216	ENVIO TEV	2.541,98 D	3.472,86 D
12/12/2025	000000	RESG AUT	3.472,86 C	0,00 C
12/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2025	000001	CRED TED	28.047,97 C	28.047,97 C
18/12/2025	181131	ENVIO TEV	635,83 D	27.412,14 C
18/12/2025	181131	DEB PIX IM	540,57 D	26.871,57 C
18/12/2025	181131	DEB PIX IM	540,57 D	26.331,00 C
18/12/2025	181131	DEB PIX IM	627,55 D	25.703,45 C
18/12/2025	181131	DEB PIX IM	624,55 D	25.078,90 C
18/12/2025	181132	DEB PIX CH	635,83 D	24.443,07 C
18/12/2025	181132	DEB PIX IM	635,83 D	23.807,24 C
18/12/2025	181132	DEB PIX IM	619,78 D	23.187,46 C
18/12/2025	181132	DEB PIX IM	635,83 D	22.551,63 C
18/12/2025	181132	DEB PIX IM	635,83 D	21.915,80 C
18/12/2025	181133	DEB PIX IM	635,83 D	21.279,97 C
18/12/2025	181134	DEB PIX IM	635,83 D	20.644,14 C
18/12/2025	181134	DEB PIX IM	638,90 D	20.005,24 C
18/12/2025	181135	DEB PIX IM	632,76 D	19.372,48 C
18/12/2025	181135	DEB PIX IM	624,55 D	18.747,93 C
18/12/2025	181135	DEB PIX CH	635,83 D	18.112,10 C
18/12/2025	181135	DEB PIX CH	635,83 D	17.476,27 C
18/12/2025	181135	DEB PIX CH	635,83 D	16.840,44 C
18/12/2025	181135	DEB PIX CH	635,83 D	16.204,61 C
18/12/2025	181136	DEB PIX CH	635,83 D	15.568,78 C
18/12/2025	181136	DEB PIX CH	635,83 D	14.932,95 C
18/12/2025	181136	DEB PIX CH	688,16 D	14.244,79 C
18/12/2025	181136	DEB PIX CH	689,36 D	13.555,43 C

18/12/2025	181137	DEB PIX CH	689,36 D	12.866,07 C
18/12/2025	181137	DEB PIX IM	689,36 D	12.176,71 C
18/12/2025	181137	DEB PIX CH	689,36 D	11.487,35 C
18/12/2025	181137	DEB PIX CH	689,36 D	10.797,99 C
18/12/2025	181137	DEB PIX CH	689,36 D	10.108,63 C
18/12/2025	181138	DEB PIX CH	689,36 D	9.419,27 C
18/12/2025	181138	DEB PIX CH	635,83 D	8.783,44 C
18/12/2025	181138	DEB PIX CH	635,83 D	8.147,61 C
18/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.147,61 C
22/12/2025	000000	APLIC FUND	8.140,00 D	7,61 C
22/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	7,61 C
30/12/2025	301224	CRED PIX	189,00 C	196,61 C
30/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	196,61 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

Agência: 04498 Conta: 000577496467-8

03/02/2026 09:07:01

Saldo anterior ao período solicitado

R\$ 196,61 C

**Extrato no período de 01/01/2026 à 31/01/2026**

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
09/01/2026 09/01 11:20	091120	ENVIO TRANSF INTERNET TEV ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA ***.010.348-**	- R\$ 609,97	R\$ 413,36 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX INS MANUAL DADOS MARCIA HELENA DA SILVA ***.203.038-**	- R\$ 525,31	R\$ 938,67 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX INS MANUAL DADOS ROBERTO EVANGELISTA ***.596.198-**	- R\$ 519,23	R\$ 1.457,90 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX INS MANUAL DADOS GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS ***.922.238-**	- R\$ 612,40	R\$ 2.070,30 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX CHAVE CRISLANE APARECIDA LUIZ ***.526.878-**	- R\$ 613,87	R\$ 2.684,17 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA ***.858.348-**	- R\$ 614,18	R\$ 3.298,35 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMIL ***.213.688-**	- R\$ 605,93	R\$ 3.904,28 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE GILMAR DA SILVA ***.586.648-**	- R\$ 606,51	R\$ 4.510,79 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE JULIANA DIAS R FERREIRA ***.417.748-**	- R\$ 614,18	R\$ 5.124,97 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO ***.316.188-**	- R\$ 617,77	R\$ 5.742,74 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE LAIS KASSIANA DA SILVA ***.104.298-**	- R\$ 596,34	R\$ 6.339,08 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE FRANCIANE CRISTINA ALVES ***.753.708-**	- R\$ 615,92	R\$ 6.955,00 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO ***.919.568-**	- R\$ 625,88	R\$ 7.580,88 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS ***.062.078-**	- R\$ 617,54	R\$ 8.198,42 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA ***.977.318-**	- R\$ 607,89	R\$ 8.806,31 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE LELIANA CRISTINA CUSTODIO ***.153.048-**	- R\$ 620,19	R\$ 9.426,50 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE DIEGO ADAILTO DA SILVA ***.678.838-**	- R\$ 616,13	R\$ 10.042,63 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA ***.051.418-**	- R\$ 624,55	R\$ 10.667,18 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE ANA LAURA GOMES DA COSTA ***.062.728-**	- R\$ 612,77	R\$ 11.279,95 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE LORRAINE CHENCI DURANTE ***.214.248-**	- R\$ 609,29	R\$ 11.889,24 D

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE VANUSA APARECIDA AMARO ***.524.658-**	- R\$ 618,73	R\$ 12.507,97 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA ***.796.488-**	- R\$ 665,40	R\$ 13.173,37 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE ALANIS CRISTINA DA SILVA ***.940.558-**	- R\$ 676,24	R\$ 13.849,61 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE ROMILDA KELI GONCALVES ***.159.568-**	- R\$ 665,40	R\$ 14.515,01 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX INS MANUAL DADOS BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO ***.798.685-**	- R\$ 676,24	R\$ 15.191,25 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO ***.135.738-**	- R\$ 669,43	R\$ 15.860,68 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE KAROLINE BEZERRA GOMES ***.083.008-**	- R\$ 676,24	R\$ 16.536,92 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE FLAVIA SOUZA MARTINS ***.089.498-**	- R\$ 667,28	R\$ 17.204,20 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI ***.446.678-**	- R\$ 676,24	R\$ 17.880,44 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA ***.075.388-**	- R\$ 624,55	R\$ 18.504,99 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA ***.366.546-**	- R\$ 618,78	R\$ 19.123,77 D
09/01/2026 09/01 16:43	000001	RECEBIMENTO TED SP 350100 FMS ENFERMAGEM 11.600.927/0001-89	R\$ 28.680,62	R\$ 9.556,85 C
09/01/2026		SALDO DIA		R\$ 9.556,85 C
12/01/2026 12/01 05:31	202512	MENSALIDADE CESTA SERVICO	- R\$ 189,00	R\$ 9.367,85 C
12/01/2026		SALDO DIA		R\$ 9.367,85 C
15/01/2026 15/01 11:27	151127	TRANSF RECURSO INTERNET HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	- R\$ 2.956,12	R\$ 6.411,73 C
15/01/2026 15/01 11:28	151128	TRANSF RECURSO INTERNET HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	- R\$ 2.375,64	R\$ 4.036,09 C
15/01/2026 15/01 16:02	151602	PIX RECEBIDO HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 189,05	R\$ 4.225,14 C
15/01/2026		SALDO DIA		R\$ 4.225,14 C
23/01/2026 23/01 14:13	231413	PIX RECEBIDO HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 0,45	R\$ 4.225,59 C
23/01/2026 23/01 21:30	000000	BLOQ PARC ORDEM JUDICIAL PROTOCOLO - 202600578194580000400	- R\$ 4.225,59	R\$ 0,00 C
23/01/2026 24/01 00:45	000000	RESGATE FUNDO - CLIENTE	R\$ 65.607,38	R\$ 65.607,38 C
23/01/2026		SALDO DIA		R\$ 65.607,38 C
26/01/2026 26/01 06:34	000000	BLQ SISIB INTRADAY	- R\$ 65.607,38	R\$ 0,00 C
26/01/2026		SALDO DIA		R\$ 0,00 C

HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

Agência: 04498 Conta: 000577496467-8

25/02/2026 15:32:49

Saldo anterior ao período solicitado

R\$ 0,00 C

**Extrato no período de 01/02/2026 à 25/02/2026**

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
05/02/2026 05/02 14:01	000001	RECEBIMENTO TED SP 350100 FMS ENFERMAGEM 11.600.927/0001-89	R\$ 28.680,62	R\$ 28.680,62 C
06/02/2026 06/02 10:13	061013	DEB PIX INS MANUAL DADOS HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 18.051,58	R\$ 10.629,04 C
06/02/2026 06/02 17:05	000000	APLICACAO FDO - CLIENTE	R\$ 10.629,04	R\$ 0,00 C
06/02/2026		<b>SALDO DIA</b>		R\$ 0,00 C
10/02/2026 10/02 05:31	202601	MENSALIDADE CESTA SERVICO	- R\$ 189,00	R\$ 189,00 D
10/02/2026 11/02 04:26	000000	RESGATE AUTOMAT - CLIENTE	R\$ 189,00	R\$ 0,00 C
10/02/2026		<b>SALDO DIA</b>		R\$ 0,00 C
19/02/2026 19/02 10:40	191040	TRANSF RECURSO INTERNET HOSPITAL DE MISDE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 1.110,79	R\$ 1.110,79 D
19/02/2026 19/02 10:40	191040	TRANSF RECURSO INTERNET HOSPITAL DE MISDE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 2.403,91	R\$ 3.514,70 D
19/02/2026 20/02 02:21	000000	RESGATE AUTOMAT - CLIENTE	R\$ 3.514,70	R\$ 0,00 C
19/02/2026		<b>SALDO DIA</b>		R\$ 0,00 C
23/02/2026 23/02 21:30	000000	DBLQ PARC ORDEM JUDICIAL PROTOCOLO - 2026005781945800004000000000	R\$ 69.832,97	R\$ 69.832,97 C
23/02/2026		<b>SALDO DIA</b>		R\$ 69.832,97 C
25/02/2026 25/02 14:51	251451	PIX RECEBIDO HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 7,02	R\$ 69.839,99 C

Data	Documento	Histórico	Valor	Saldo
25/02/2026 25/02 15:32	251532	DEB PIX INS MANUAL DADOS SP 350100 FMS ENFERMAGEM 11.600.927/0001-89	- R\$ 69.839,99	R\$ 0,00 C
25/02/2026		SALDO DIA		R\$ 0,00 C

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104


**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência ALTINOPOLIS, SP	Código 4498	Operação 5948	Emissão 06/01/2026
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

**Rentabilidade do Fundo**

<b>No Mês(%)</b>	<b>No Ano(%)</b>	<b>Nos Últimos 12 Meses(%)</b>	Cota em: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,0970	12,7618	12,7618	2,65490600	2,68403100

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001- 04
---------------------------------	--	---

**Cliente**

Nome HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS	CPF/CNPJ 56.889.595/0001- 32	Conta Corrente 1292.000577496467- 8	Mês/Ano 12/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

**Resumo da Movimentação**

	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Histórico		
Saldo Anterior	50.165,99C	18.895,582206
Aplicações	18.310,00C	6.859,107435
Resgates	3.660,88D	1.378,889786
Rendimento Bruto no Mês	628,26C	
IRRF	17,97D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	65.425,40C	24.375,799856
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	<b>Valor R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
09 / 12	APLICACAO	10.170,00C	3.817,408508
10 / 12	RESGATE	188,02D	70,822020
	IRRF	0,75D	
	IOF	0,00	
12 / 12	RESGATE	3.472,86D	1.308,067766
	IRRF	17,22D	
	IOF	0,00	
22 / 12	APLICACAO	8.140,00C	3.041,698927

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
19,86	17,97

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175  
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -  
42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **Endereço para Correspondência:**  
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300  
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**  
0800 725 [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)  
7474

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



*Hospital de Misericórdia de Altinópolis*

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

## PROTOCOLO

**DESTINATÁRIO:** SECRETARIA DA SAUDE DE ALTINOPOLIS

RUA MAJOR GARCIA, 100

ALTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS FONTE FEDERAL: LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.**

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - DEZEMBRO/2025 - R\$ 44.552,00 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - DEZEMBRO/2025 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - DEZEMBRO/2025 - R\$ 44.552,00 .

**EXTRATOS: C/C CEF DEZEMBRO/2025 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 577496467-8**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA DEZEMBRO/2025**

RECEBI EM 02 / 03 / 26